



Zahlungsempfänger:
VGem Kleinwallstadt, Hauptstr. 2, 63839 Kleinwallstadt

Zahlungsempfänger:
Gemeinde Hausen, Hauptstr. 64, 63840 Hausen

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE50ZZZ00000091219

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE23ZZZ00000091220

FAD/Mandatsreferenz:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Meine/Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt erhalten, das ich/wir von meinem/unserem Kreditinstitut erhalten kann/können.

Name des Kontoinhabers

Name und Vorname

Anschrift des Kontoinhabers

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Kreditinstitut

Name und Ort

Konto

BIC (Business Identifier Code)

IBAN (International Bank Account Number)

Unterschrift(en)

Ort

Datum

Unterschrift(en)

gilt nur für

Grundsteuer

Gewerbesteuer

Hundesteuer

Wasser/Kanal

Amtsblatt

Miete

Pacht

Objekt:

Mittagessen, Schüler: _____ Klasse: _____

Achtung: Rückgabe nur im Original möglich - nicht als Fax oder E-Mail zulässig!

Bitte zurücksenden an:

Verwaltungsgemeinschaft
Kleinwallstadt
Hauptstr. 2
63839 Kleinwallstadt